MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

1	SERIAL NO.	
ı	10000	
ı	1 1117 125121	7
ļ	1001110	1
1	APPLICANT(S)	

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 4"amendment		ÅF 2 nd amb	AFTER 2 **AMENDMENT	
· 	ÍND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2	F						
$\frac{2}{3}$		<i> </i>		ļ			
4							
5		1.			1		
6		·					
7		<u> </u>					
<u>8</u> 9							
10	· b						
11		··· /····					
12							
13							
14 15							
16					<u> </u>		
17							
18					·		
19 20							
21							
22							
23							
24		I					
25 26	-			···			
27							
28							
29							
30 31]			
32							
33							
34							
35 36							
37							
38					-:		
39							
40							
41 42							
43		 -					
44					 		
45							
46							
47			· .				
48 49							
50		 -					
TOTAL							
IND.	4	▼		₩		₩	
TOTAL DEP.	E.	← 「		(-	· .	4 .	
TOTAL	17		18		T T		
CLAIMS	10						

	AS FILED		A F	AFTER		AFTER	
	IND	. DEP.	IND.	DEP.	IND.		
51			1		1110.	15151.	
52		•			ļ	-	
53							
54° 55							
56		<u>-</u>	-	ļ <u>.</u>			
57						ļ	
58	1		1	<u> </u>			
59			1			 	
60							
61							
62		· ·	ļ				
63 64	 		 				
65	 		 				
66			İ				
67		<u> </u>	†				
68							
69	<u> </u>						
70							
72		 	!				
73	-	 -	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
74							
75	ļ						
• 76	ļ	_					
77 - 78	 						
79	 						
80	 	1					
.81							
82	ļ						
83 84			·				
85	 						
86	 						
87	l						
88		†					
89							
90							
91	·	ļl					
92 93	 						
94	 	 		<u></u>			
95	 -	 					
96	f	 			 -}-		
97							
98	:						
99							
100							
TOTAL IND.				1		1	
TOTAL DEP.		'	J	+	J ,	<u>, </u>	
TOTAL CLAIMS							
uiig	•		191	. se ¹ 11, 11,	1		